

【記入例】

様式第1号（第6条関係）

地方独立行政法人岐阜県立多治見病院看護職員修学資金貸付申請書			
借用金額 (総額)	1, 800, 000 円		利 息 なし
従事しよう とする職名	助産師 ・ 看護師		
借用金額 の内訳	借 用 期 間		借用年月日
	令和8年4月～令和9年3月		600, 000円 令和8年4月1日
	令和9年4月～令和10年3月		600, 000円 令和9年4月1日
令和10年4月～令和11年3月		600, 000円 令和10年4月1日	
学校又は 養成所等	名称	○○県立○○学校	入学年月日 令和8年4月1日
	所在地	○○県○○市 ○○町○○番地	卒業予定年月日 令和11年3月31日
免 許	免許の名称	○○○免許	登録番号 第○○○号
	免許取得年月日	○○年○○月○○日 取得	
添付書類	履歴書 戸籍抄本 成績証明書	在学証明書又は入学試験合格証の写し 健康診断書 連帯保証人にかかる源泉徴収票の写し又は所得証明書	各1通
「地方独立行政法人岐阜県立多治見病院看護職員修学資金貸付規程」(平成26年4月1日規程第63号)に定める貸付の約定を契約の内容とすることに合意し、上記のとおり、看護職員修学資金の貸付けを受けたいので申請します。			
令和8年○月○日 ○○○-○○○○ (申請者) 住 所 ○○県△△市△△町△△番地の△ 氏 名 多治見 花子 印			
地方独立行政法人岐阜県立多治見病院理事長 様 上記の者が貸付けを受ける地方独立行政法人岐阜県立多治見病院看護職員修学資金については、本人と連帶して債務を負担します。			
令和8年○月△日 地方独立行政法人岐阜県立多治見病院理事長 様			
連帶保証人	氏名	多治見 太郎 印	本人との続柄 父 (※)
	職業	公務員	住 所 ○○県△△市△△町△△番地の△
			生年月日 昭和○○年○月○日生
	氏名	山田 明子 印	本人との続柄 叔母
職業	会社員	住 所 ○○県○△市○△町○△番地の○	
		生年月日 平成○○年○月○日生	

※修学生が未成年者である場合、連帶保証人のうち1人は、その者の法定代理人とすること。